

お申込日： 年 月 日

委任状

私は、下記のを代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人（頼まれた人）		記名人本人（頼む人）	
住所		住所	
氏名		氏名	
電話番号	() -	電話番号	() -
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

※委任状の他に**記名人本人（写し可）**、**代理人の公的証明書（原本）**が必要です。

ICOCAの 払いもどし	<input type="checkbox"/> バスICOCA定期券のみ払いもどし（ICOCAは引続き利用）
	<input type="checkbox"/> バスICOCA定期券の払いもどし（ICOCA不要）
	<input type="checkbox"/> ICOCAの払いもどし
<input type="checkbox"/> バスICOCA定期券、子どもICOCA等の紛失に伴う再発行および再交付	
<input type="checkbox"/> ICOCAの障害に伴う再発行および再交付	
<input type="checkbox"/> その他の変更（氏名の変更等）、バス定期情報の削除	

本人及び代理人確認に 使用した証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 健康保険証・国民健康保険・船員保険等の被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
	<input type="checkbox"/> 写真のある学生証 <input type="checkbox"/> 写真のある会社の証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

切り線 -----

お申込日： 2021 年 5 月 1 日

委任状

私は、下記のを代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人（頼まれた人）		記名人本人（頼む人）	
住所	滋賀県彦根市駅東町15番1	住所	滋賀県彦根市駅東町15番1
氏名	近江 太郎	氏名	湖国 太郎
電話番号	(0749) 22 - 3305	電話番号	(0749) 22 - 1210
生年月日	1990年 1月 1日	生年月日	2000年 1月 1日

※委任状の他に**記名人本人（写し可）**、**代理人の公的証明書（原本）**が必要です。

ICOCAの 払いもどし	<input checked="" type="checkbox"/> バスICOCA定期券のみ払いもどし（ICOCAは引続き利用）
	<input type="checkbox"/> バスICOCA定期券の払いもどし（ICOCA不要）
	<input type="checkbox"/> ICOCAの払いもどし
<input type="checkbox"/> バスICOCA定期券、子どもICOCA等の紛失に伴う再発行および再交付	
<input type="checkbox"/> ICOCAの障害に伴う再発行および再交付	
<input type="checkbox"/> その他の変更（氏名の変更等）、バス定期情報の削除	

本人及び代理人確認に 使用した証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 健康保険証・国民健康保険・船員保険等の被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
	<input type="checkbox"/> 写真のある学生証 <input type="checkbox"/> 写真のある会社の証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）